|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA ESTUDANTE INGRESSANTE** | | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Data de nascimento: | | Estado civil: | | | CPF: |
| RG: | | Órgão Expedidor do RG: | | | Data: |
| Nacionalidade: | | Naturalidade: | | | |
| Nome pai: | | | Nome mãe: | | |
| Telefone: | Celular: | | E-mail: | | |
| \*Raça: | | \*Possui deficiência? Sim Não | | | |
| Endereço residencial: | | | | Nº: | |
| Bairro: | | CEP: | | Cidade: | |

|  |
| --- |
| Curso de Graduação: |
| Universidade: |
| Ano de Conclusão: |

**Ocupação atual:**

|  |
| --- |
| Empresa: |
| Ocupação: |
| Endereço completo: |
| Telefone comercial: |

**Em caso de emergência notificar:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone: |

Solicito matrícula no semestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nas seguintes disciplinas:

|  |  |
| --- | --- |
| Código | Nome da disciplina |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Declaro conhecer e estar de acordo com as normas regimentais do PPGNPMat.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Local e data |  | Assinatura do Solicitante |

*\*Informações obrigatórias para preenchimento no sistema CAPES (Plataforma Sucupira).*